

Modulo preiscrizione, settimana di vacanza Alzheimer Ticino 2024

Mi iscrivo alla settimana (segnare con una crocetta la settimana scelta, se si desidera fare più di una vacanza specificare quale si vuole come prima scelta)

- Montegrotto** **dal 12 al 19 maggio 2024**
- Poschiavo** **dal 23 al 30 giugno 2024**
- Cervia** **dal 01 al 08 settembre 2024**

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____

Via _____

NPA/ Luogo _____

Cognome e nome del l'accompagnatore

Persona di riferimento, numero telefono

Numeri telefonici (fisso, cellulare) _____

Sono reperibile nei seguenti orari _____

I partecipanti sono responsabili della loro copertura assicurativa per questa settimana di vacanza

Osservazioni _____

Luogo e data: _____ Firma _____

Inviare a: **Alzheimer Ticino, Via Chiosso 17, 6948 Porza o via mail: info.ti@alz.ch**

Considerando la grande affluenza di richieste, non possiamo garantire a tutti coloro che inviano il modulo la partecipazione alla vacanza desiderata. La scelta sarà fatta in base al ritorno, per posta o via mail, della preiscrizione e la conferma definitiva avverrà dopo il colloquio al domicilio da parte delle responsabili del gruppo.

Riceverete una comunicazione da parte nostra dopo la data di chiusura delle iscrizioni.